



.....  
(miejscowość, data )

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
**ul. 17 Stycznia 143**  
**64-400 Międzychód**

PUP.CAZ-5140-.....  
(nr sprawy nadany przez PUP)

**WNIOSEK**

**BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEPOZOSTAJĄCEGO  
W ZATRUDNIENIU OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ\***

**\*niepotrzebne skreślić**

**O PRYZNANIE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
w ramach środków Funduszu Pracy**

Podstawa prawna : Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

**Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie kolorem czarnym lub niebieskim.
3. Jakiegokolwiek poprawki nanosimy poprzez skreślenie i oparowanie zmiany (nie używamy korektora).
4. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt zawarty we wniosku. A jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.
5. Wniosek należy wypełnić i złożyć bez jakichkolwiek przesunięć w edycji tekstu na poszczególnych stronach wniosku oraz zmiany w ilości stron wniosku.
6. Wnioskodawca składa wniosek wraz z kompletem załączników. Kserokopie składanych dokumentów Wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały tych dokumentów na każde wezwanie Urzędu. Dokument załączane do wniosku winny być w języku polskim.
7. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem przez Starostę jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
8. Dofinansowanie jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej, w związku z czym od domowy przyznania dofinansowania nie przysługuje odwołanie.
9. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
10. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku kontaktu z Urzędem w wyznaczonych terminach.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Nazwisko rodowe: .....
3. Numer PESEL: ..... a w przypadku jego braku – rodzaj identyfikatora osobistego w krajach Unii Europejskiej / Europejskiego Obszaru Gospodarczego (UE/EOG), kraj wydający identyfikator albo rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....  
.....
4. Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany przez: ..... w dniu: .....
5. NIP: .....
6. Aktualny adres zamieszkania:.....
7. Adres do korespondencji: .....
8. Adres do doręczeń elektronicznych: .....
9. Adres poczty elektronicznej: .....
10. Numer telefonu: .....
11. Rejestracja w powiatowym Urzędzie Pracy jako *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:  
 - osoba bezrobotna                       - poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej  
 - absolwent CIS                               - absolwent KIS
12. Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy: .....
13. Wykształcenie: .....
14. Informacje o rachunku bankowym wnioskodawcy:  
Nazwa banku: .....  
Numer rachunku bankowego: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
15. Prowadzenie działalności gospodarczej: Czy kiedykolwiek wcześniej Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:  
 - nie  
 - tak - jeśli tak podać dane o ostatniej prowadzonej działalności:  
okres wg wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:  
od ..... do .....  
przedmiot (rodzaj) działalności: .....
16. Prowadzenie działalności nierejestrowanej: Czy Wnioskodawca kiedykolwiek prowadził albo obecnie prowadzi nierejestrowaną działalność gospodarczą? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*  
 - nie, nigdy nie prowadziłam/em i obecnie nie prowadzę działalności nierejestrowanej  
 - tak, prowadziłam/em wcześniej działalność nierejestrowaną ale zakończyłam/em już jej wykonywanie albo aktualnie prowadzę działalność nierejestrowaną.  
*W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy złożyć Załącznik nr 2 - oświadczenie w sprawie działalności nierejestrowanej.*



26. Powiązania z innymi podmiotami gospodarczymi, organizacjami pozarządowymi lub społecznymi (t.j. spółki, fundacje, stowarzyszenia i inne) *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- nie jestem udziałowcem, członkiem, współnikiem, fundatorem lub komplementariuszem w jakichkolwiek podmiotach,

- jestem udziałowcem, członkiem, współnikiem, fundatorem lub komplementariuszem w następujących podmiotach, (należy podać NIP wszystkich podmiotów):.....

.....  
.....

Przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie podanych przez mnie danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dokonywane jest przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzyzdrojach z siedzibą w Międzyzdrojach przy ul. 17 Stycznia 143 w oparciu o ustawę z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie MRPiPS z dnia 14.07.2017 r. \*t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.) dla celów związanych z [procedura oceny wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w przypadku przyznania przedmiotowych środków z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (produkcja, usługi, handel, inna (jaka?), krótka informacja na temat branży):

2. Symbol/e podklasy rodzaju działalności określony/e zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

a) Główny symbol PKD (należy podać jeden dominujący symbol PKD i jego opis) .....

.....

.....

b) Czy planowana działalność wymaga dodatkowych symboli PKD? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*

- nie wymaga

- tak, wymaga – jeśli tak podać pozostałe kody PKD odpowiadające rodzajowi planowanej działalności:

.....  
.....  
.....

3. Czy planowana działalność wymaga uzyskania uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*

- nie wymaga

- tak, wymaga - jeśli tak opisać w jakim zakresie

4. Opis planowanej działalności:

a) Oferta rynkowa – krótka charakterystyka planowanej działalności oraz opis oferowanych produktów lub usług (w przypadku działalności handlowej wymienić szczegółowo asortyment handlowy oraz kanały sprzedaży):

b) Czy działalność będzie wykonywana w formie podwykonawstwa dla innego podmiotu gospodarczego (podwykonawca – firma wykonująca pracę na zlecenie głównego wykonawcy) *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- nie                       - tak

c) Dystrybucja oferty sposób wykonywania usług/rozprowadzania produktów/ towarów do klientów *(zaznaczyć znakiem „X”)*:

- działalność wykonywana osobiście w formie stacjonarnej

- działalność wykonywana osobiście z dojazdem do klienta lub w formie mobilnej

- działalność wykonywana online (przez elektroniczne kanały komunikacji)

- inna - podać jaka? .....

d) Określenie klienta docelowego:

– docelowa grupa klientów:

- klient indywidualny (osoby prywatne)

- klient instytucjonalny (podmioty gospodarcze) w tym:

- wykonywanie oferty własnej bez charakteru współpracy jako podwykonawca

- współpraca w ramach umowy o podwykonawstwo

– opis grupy klientów, głównych cech wybranej grupy, zasad współpracy jako podwykonawca

*(UWAGA! – jeśli wybrano obie grupy klientów opisać każdą grupę odrębnie):*

e) Określenie dostawców surowców, towarów – wymienić i opisać dostawców produktów/towarów/usługi, u których planowane jest zaopatrzenie w celu zapewnienia prawidłowego prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

f) Promocja – wymienić jakie formy reklamy zostaną zastosowane w celu promowania działalności (doraźne i długofalowe)

g) Konkurencja – wymienić najważniejsze firmy, ich produkty, oferowane usługi, ceny itp.)

h) Planowane i zrealizowane działania związane z uruchomieniem działalności (np. pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie szkoleń itp.)

5. Lokalizacja planowanej działalności:

a. Adres (pełny adres z kodem pocztowym):

siedziby: .....

miejsca wykonywania działalności: .....

.....

b. Forma użytkowania lokalu przeznaczonego na działalność gospodarczą:

- własność       - współwłasność       - najem       - podnajem       - użyczenie

- przydział       - przyrzeczenie

c. Opis pomieszczeń, które będą używane do prowadzenia planowanej działalności (liczba i rodzaj pomieszczeń, metraż, krótki opis):

d. Czy pomieszczenie/a przeznaczone na prowadzenie planowanej działalności gospodarczej będzie/będą spełniać także funkcje mieszkalne albo inne niezwiązane z planowaną działalnością gospodarczą *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- nie       - tak

e. Czy w wybranej lokalizacji według wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) są zarejestrowane inne podmioty gospodarcze? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- nie

- tak - jeśli tak wymienić te podmioty:

.....

.....

.....

f. Czy jakiegokolwiek pomieszczenie/nia będą współużytkowana/współdzielone z innymi podmiotami gospodarczymi? *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- nie

- tak - jeśli tak wskazać podmiot i zasady współużytkowania/współdzielenia pomieszczenia/ń

.....  
.....  
.....

g. Czy lokal będzie miejscem stacjonarnego przyjmowania (obsługi) klientów? *(należy zaznaczyć znakiem „X”):*

- nie

- tak - jeśli tak opisać jakie czynności związane z prowadzeniem planowanej działalności będą wykonywane we wskazanym lokalu.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

h. Czy lokal wymaga remontu?

- nie

- tak - jeśli tak opisać w jakim zakresie .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Informacje o wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub umiejętnościach niezbędnych do wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

*UWAGA! Podane poniżej informacje muszą być spójne z załączonymi dokumentami dot. posiadanych kwalifikacji lub przygotowania zawodowego do wykonywania planowanej działalności gospodarczej. Okoliczności nieudokumentowanych nie umieszcza się w poniższym opisie.*

a) Wykształcenie – poziom posiadanego wykształcenia *(należy zaznaczyć znakiem „X”):*

- niepełne podstawowe, podstawowe lub gimnazjalne

- zasadnicze zawodowe lub branżowe

uzyskany zawód:.....

- średnie ogólne

- średnie zawodowe lub branżowe

uzyskany zawód:.....

- policealne

uzyskany zawód:.....

- wyższe (studnia licencjackie, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie)

kierunek studiów:.....  
.....

b) Ukończone formalne kwalifikacje, szkolenia, doświadczenie zawodowe lub umiejętności niezbędne do wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

- Opis formalnych kwalifikacji zawodowych, które są związane z profilem planowanej działalności wynikające ze świadectw kwalifikacyjnych, zaświadczeń kwalifikacyjnych, uprawnień zawodowych, prawa jazdy, prawa wykonywania zawodu, legitymacji zawodowych, uchwał dot. wpisów na listy zawodowe itp. oraz ukończonych kursów i szkoleń:

- Opis doświadczenia zawodowego związanego z profilem planowanej działalności wynikający ze świadectw pracy, umów zleceń i o dzieło, staży, praktyk zawodowych, dokumentów o prowadzeniu poprzedniej działalności gospodarczej, dokumentów o prowadzeniu działalności nierejestrowej, referencji, rekomendacji itp.

– Opis umiejętności związanych z profilem planowanej działalności:

7. Posiadany majątek do założenia firmy:

a) grunty:

- własne o powierzchni ..... szacowana wartość .....

nr księgi wieczystej: .....

wynajęte/użyczone o powierzchni .....

okres najmu/użyczenia od ..... do.....

b) budynki lub lokale

- własne o powierzchni ..... szacowana wartość .....

nr księgi wieczystej: .....

- wynajęte/użyczone o powierzchni .....

okres najmu/użyczenia od ..... do.....

c) maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich wartość)

.....  
.....  
.....

d) środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość)

- własne (wymienić jakie i podać szacunkową wartość)

.....  
.....

- wynajęte/ użyczone (wymienić jakie)

.....  
.....

okres najmu/użyczenia od ..... do.....

e) środki pieniężne: .....

f) inne (określić jakie i podać ich przybliżoną wartość np. towar, surowce itp.):

.....  
.....  
.....

8. Analiza ekonomiczno-finansowa:

a) Przychody ogółem:

<b>PRODUKCJA:</b>	
Ogółem:	
Średnia cena jednostkowa za sztukę:	
Ilość sztuk:	
<b>Usługi:</b>	
Ogółem:	
Średnia cena jednostkowa usługi:	
Średnia ilość usług:	
<b>Handel:</b>	
Szacunkowa wielkość obrotów:	
Wysokość marży:	
<b>OGÓŁEM:</b>	

b) Koszty ogółem:

<b>Koszty surowców dla potrzeb produkcji:</b>	
<b>Koszty materiałów i części zamiennych:</b>	
<b>Koszty towaru handlowego:</b>	
<b>Czynsz/dzierżawa</b>	
<b>Koszty transportu:</b>	
<b>Transport obcy:</b>	
<b>Koszty opakowań:</b>	
<b>Energia elektryczna, woda, gaz:</b>	
<b>Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych (narzędzia, ubrania robocze, środki czystości itp.)</b>	
<b>Usługi obce (koszty remontów, napraw, biuro rachunkowe itp.)</b>	
<b>Ubezpieczenie firmy:</b>	
<b>Promocja, reklama:</b>	
<b>Inne (telefon, koszty wysyłki, materiały biurowe itp.)</b>	
<b>OGÓŁEM:</b>	

c) Rachunek wyników za miesiąc i rok:

Lp.	Wyszczególnienie	Miesiąc	Rok
1.	Przychód		
2.	Koszty uzyskania		
3.	Zysk brutto (poz. 1 minus poz. 2)		
4.	Podatek dochodowy (podać %): .....%		
5.	Zysk netto (poz. 3 minus poz. 4  )		
6.	ZUS właściciela		
7.	Zysk pozostały (poz. 5 minus poz. 6  )		

9. Kwota wnioskowanego dofinansowania: .....

Słownie: .....

10. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków do poniesienia w ramach przyznanego dofinansowania:

Lp.	Rodzaj zakupu	Kwota brutto (zaokrąglona do pełnych złotych)			Sposób wykorzystania zakupu i uzasadnienie jego niezbędności w planowanej działalności	Termin zakupu
		netto	VAT	brutto		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
	<b>RAZEM:</b>					

11. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

Lp.	Źródła finansowania	Kwota/szacunkowa wartość ogółem
1.	Wnioskowane środki wg. Szczegółowej specyfikacji wydatków	
2.	Środki własne (wyszczególnić koszty):	
3.	Środki obce kredyty itp. (wyszczególnić koszty):	
<b>OGÓŁEM:</b>		

12. Proponowany sposób zabezpieczenia *(należy zaznaczyć znakiem „X”)*:

- poręczenie cywilne
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (konieczne dodatkowe zabezpieczenie)
- weksel in blanco (konieczne dodatkowe zabezpieczenie)
- gwarancja bankowa

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Oświadczenie bezrobotnego/opiekuna/absolwenta CIS lub KIS (Załącznik nr 1, 1a lub 1b),
2. Oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności nierejestrowanej (Załącznik nr 2),
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (Załącznik nr 3)
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 4)
5. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanego dofinansowania – ich rodzaj zależy od formy wybranego zabezpieczenia (Załącznik nr 5, 6, 6a, 7 i 8 lub inne dokumenty wskazane w Zasadach,
6. Dokumenty potwierdzające posiadanych wykształcenia, uprawnień, kwalifikacji lub umiejętności niezbędnych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (np. certyfikaty, świadectwa szkolne, dyplomy, zaświadczenia, świadectwa pracy) – kserokopie,
7. Dokumenty potwierdzające posiadanie lokalu, w którym prowadzona będzie planowana działalność (np. akt własności, przedwstępna umowa najmu, umowa użyczenia itp.) – kserokopie,
8. Oświadczenie o braku zaległości z ZUS i US w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej (Załącznik nr 8),
9. Inne dokumenty wskazane przez Urząd.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z 2016 r., seria L, nr 119) informujemy, że:

- I. Administratorem danych osobowych przetwarzanych jest Powiatowy Urząd Pracy w Międzychodzie reprezentowany przez Dyrektora, siedziba w Międzychodzie, ul. 17 Stycznia 143, e-mail: [iod@miedzychod.praca.gov.pl](mailto:iod@miedzychod.praca.gov.pl).
- II. Inspektorem Ochrony Danych jest **Krzysztof Pukaczewski**.
- III. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa – zgodnie z ustawą o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- IV. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
- V. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej (okres przechowywania dokumentacji, zgodnie z zał. Nr 3 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych).
- VI. Każdy ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i sprostowania.
- VII. Każdy, którego dane osobowe są przetwarzane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Międzychodzie, ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie jego danych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 26 kwietnia 2016r. (RODO).
- VIII. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Każdy zainteresowany zobowiązany jest do podania swoich danych osobowych, których zakres wynika z przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.
- IX. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)